



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Factores de riesgo asociados a neumonía complicada
en niños en el Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé, durante el período 2010 a 2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Raúl ENRIQUE NEIRA

Lima, Perú

2014

RESUMEN

Objetivos: Determinar los factores de riesgo asociados a neumonía complicada en niños hospitalizados en el HONADOMANI San Bartolomé durante el período de Junio del 2010 a Junio del 2012

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, analítico, comparativo y retrospectivo en niños desde 1 mes hasta 17 años 11 meses de edad, en el cual se recopilaban y analizaban los datos de los pacientes hospitalizados por neumonía en el servicio de Medicina Pediátrica del HONADOMANI San Bartolomé durante el período comprendido entre Junio del 2010 a Junio del 2012. Se utilizó la prueba Chi cuadrado y prueba exacta de Fisher para variables cualitativas y el test de Student para variables cuantitativas.

Resultados: Entre las características generales de los pacientes con diagnóstico de neumonía el promedio de edad en pacientes diagnosticados de neumonía complicada y sin complicación fue de 50,9 meses y 32,5 meses, respectivamente. La mayoría de pacientes con y sin neumonía complicada son de sexo masculino. El tiempo medio de la enfermedad fue de 3,22 días para los casos con neumonía complicada y $4,82 \pm 3,15$ días para los casos con neumonía no complicada, no existiendo diferencias significativas. Entre las complicaciones más relevantes encontradas fueron: la plaquiepuritis, neumatoceles, bullas, neumotorax y glomerulonefritis post infecciosa. En relación a los antecedentes clínicos, se evidencio que la administración previa de antibióticos, AINES, estado nutricional, vacunación contra haemophilus, presencia de varicela en el último mes y presencia de otras enfermedades asociadas no están relacionados con la complicación de la neumonía. Además, no se estableció si la vacunación contra neumococo es un factor protector de neumonía complicada, puesto que no se registró ningún caso. La estancia media hospitalaria de los pacientes con y sin neumonía complicada fue $19,12 \pm 9,63$ y $6,98 \pm 3,07$ días respectivamente. Además, existe diferencia significativa entre los promedios de días de estancia hospitalaria en ambos grupos ($p < 0.001$). La duración de la fiebre en pacientes con neumonía complicada y no complicada fue de 5.64 y 0.94 días, respectivamente, se evidencio relación estadística entre la duración de la fiebre y la complicación de la neumonía ($p > 0.001$) y el requerimiento promedio de oxígeno de los pacientes con y sin neumología complicada fue $1,08 \pm 2,9$ y $0,44 \pm 0,95$ respectivamente. Además, no existe diferencia significativa entre los requerimientos promedios de oxígeno de los pacientes en ambos grupos ($p < 0.001$). Entre Los factores de riesgo que evidenciaron significación estadística fueron la presencia de síntomas respiratorios altos ($p < 0.001$, OR=0.18) y el dolor abdominal ($p = 0.009$, OR=4.47). Sin embargo la presencia de fiebre ($p = 0.558$), tos ($p = 1.00$), disnea ($p = 0.228$), taquipnea ($p = 1.00$), tirajes ($p = 0.695$), dolor torácico ($p = 0.650$) y otros síntomas ($p = 0.209$) no estuvieron relacionados con la neumonía complicada.

Conclusiones: Los factores de riesgo que evidenciaron significación estadística fueron la presencia de síntomas respiratorios altos y el dolor abdominal. Por otro lado, la presencia de fiebre, tos, disnea, taquipnea, tirajes, dolor torácico y otros síntomas no estuvieron relacionados con la neumonía complicada.

Palabras clave: Factores de riesgo, neumonía complicada, infantil

ABSTRACT

OBJECTIVE: To identify risk factors associated with complicated pneumonia in children hospitalized in San Bartolomé HONADOMANI during the period June 2010 to June 2012.

METHODOLOGY: Observational, descriptive, comparative, retrospective study in children from 1 month to 17 years 11 months old, in which data from patients hospitalized for pneumonia in the service of Pediatric Medicine HONADOMANI San Bartolome were compiled and analyzed, during the period from June 2010 to June 2012

RESULTS: Among the general characteristics of patients with diagnosis of pneumonia the average age in patients diagnosed with complicated and uncomplicated pneumonia was 50.9 months and 32.5 months, respectively. Most patients with and without complicated pneumonia are male sex. The mean duration of illness was 3.22 days for patients with complicated pneumonia and 4.82 ± 3.15 days for patients with uncomplicated pneumonia, no significant differences was evident. The most relevant complications were: plaquiepuritis, pneumatoceles, bullae, pneumothorax and post infectious glomerulonephritis. Regarding the medical history was evident that showed that previous administration of antibiotics, NSAIDs , nutritional status, vaccination against haemophilus, presence of chickenpox in the last month and presence of associated diseases have no relationship with complication of pneumonia . Moreover, it was no established whether pneumococcal vaccination is a protective factor for complicated pneumonia, since no cases were recorded. The average hospital stay for patients with complicated and uncomplicated pneumonia was 19.12 ± 9.63 and 6.98 ± 3.07 days respectively. Furthermore, there is significant difference between the average hospital stay in both groups ($p < 0.001$). The duration of fever in patients with complicated and uncomplicated pneumonia was 5.64 and 0.94 days, respectively, statistical relationship between the duration of fever and the complication of pneumonia ($p < 0.001$)and the average requirement of oxygen is evidenced patients with and without complicated pulmonology was 1.08 ± 2.9 and 0.44 ± 0.95 , respectively. In addition, there is no significant difference between the average oxygen requirements of patients in both groups ($p < 0.001$).

CONCLUSIONS: Risk factors that showed statistical significance were the presence of upper respiratory symptoms ($p < 0.001$, OR = 0.18) and abdominal pain ($p = 0.009$, OR = 4.47). However, the presence of fever ($p = 0.558$), cough ($p = 1.00$), dyspnea ($p = 0.228$), tachypnea ($p = 1.00$), runs ($p = 0.695$), chest pain ($p = 0.650$) and other symptoms ($p = 0.209$) were not associated with complicated pneumonia.

KEYWORDS: Risk factors, complicated pneumonia, child.